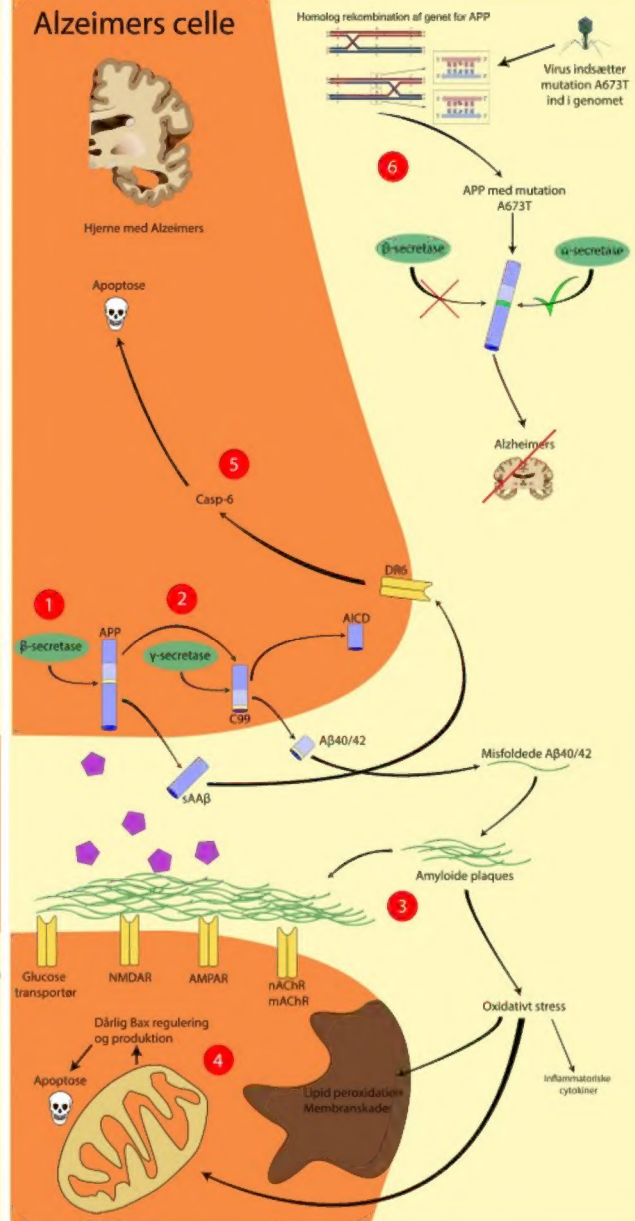
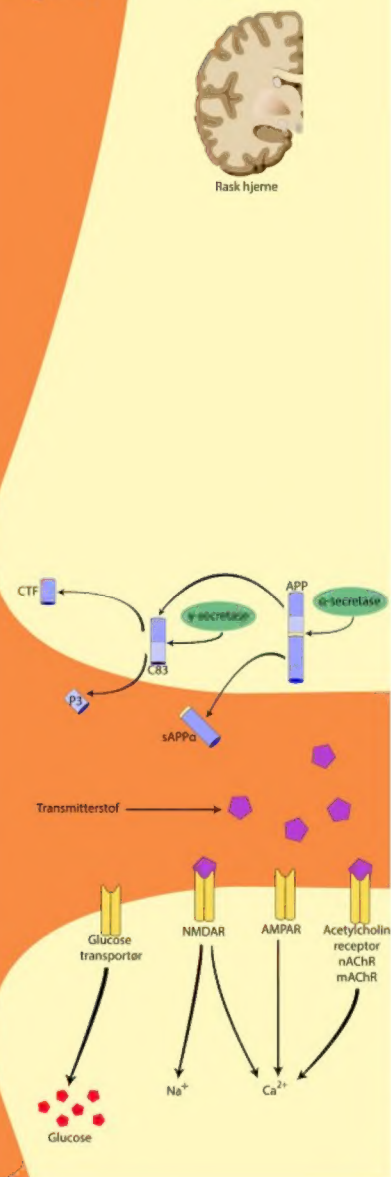


Figur 1 Rask celle



Alzheimers celle



Alzheimers – Så du kan huske det!

Hvad er Alzheimers?

Alzheimers sygdom rammer hippocampus, entorhinal cortex og amygdale, hvor den medfører neuronal degeneration, se øverst figur 1. Degenerationen udtrykker sig i form af tab af basale hjernefunktioner som mindeudvikling og opretholdelse af korttids hukommelse. [16]

En mulig mekanisme bag udvikling af Alzheimers involverer β -amyloid precursor protein (APP), og forekommer ved en gain-of-function mutation i en af to presenilin-gener. [18] I dette tilfælde klæves APP proteinet af β -secretase, jf. figur 1.1, hvilket resulterer i proteinfragmentet C99. γ -secretase klæver derefter C99 mod det neurotoxiske proteinprodukt amyloid β -protein til følge, jf. figur 1.2. Amyloid β -protein med længden 40-42 besøger sønnetmekanismen til plakker, som blokerer ionkanaler og glucocorticoidreceptorer samt forårsager oxidativ stress på den postsynaptiske neuron, se figur 1.3. Det oxidativ stress påvirker mitokondrier i den postsynaptiske neuron, hvilket leder til dårlig Ca^{2+} -regulering som videre fører til aktivering af caspaser. Det andet produkt af klævningen, sAPP β , stimulerer caspase-6 i den præsynaptiske neuron, se figur 1.5. Caspaser er apoptoseregulerende enzymer, så begge produkter af β -secretases klævning medfører apoptose i både den præsynaptiske og postsynaptiske neuron. [20] Denne destruktive mekanisme bag Alzheimers er kendt fra både mus og mænd. [5] [6] [7] [8] [9]

Et muligt behandlingsdårligt er en genetik mutation i genet for APP, hvor en punkt mutation medfører ændring af en aminosyre i genet. Alanin bliver til treonin, og blandt andet polariteten af aminosyrenes sidekæder medfører at β -secretase ikke kan binde sig, hvorfor de neurotoxiske proteinfragmenter ikke dannes, jf. figur 1.6. Mutationen, som kaldes A673T, menes også, at kunne formidle en grundlæggende aldersbetinget kognitiv tab og er altså en optimering af vildtypen. [4]

Elektrofysiologiske målemetoder til monitorering af Alzheimers

Metode	Er den geniale	Teoretiske	QR
EEG	Ja	Nej	Nej
MEG	Ja	Nej	Nej
FDG-PET	Ja	Nej	Nej
AMIS-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej
ASL-PET	Ja	Nej	Nej

Neuronal aktivitet kan måles på forskellige måder (se tabel), og disse metoder kan rangeres i forhold til deres throughput. Af de mange metoder (voltage clamp, patch clamp, fMRI-scanning, PET-scanning, MEG-scanning, EEG-scanning) er EEG-scanning valgt til forsøget. [12] Metoden har et højt throughput og giver et overordnet billede af hjerneaktiviteten. EEG-scanningen måler neuronal aktivitet ved analyse af deres producerende elektriske aktivitet, altså ændringen af spænding over membranen som følge af stimulens. Reduceret aktivitet i hjernen tyder på neuronal degeneration, hvilket kendetegner Alzheimers sygdom. Ved brug af EEG-scanninger er det muligt at efterfølge om hvorvidt en behandling med succes kan påvirke sygdommen. En succesfuld behandling kræver, at den Alzheimers-berørte organisme ikke mister neuronal aktivitet efter behandlingen og stopper dermed yderligere progression i sygdommen. [17] EEG er en ikke-invasiv metode, da instrumentet ikke indtrænger i den organisme som skal undersøges. MEG er en opfølgning af magnetiske felter forårsaget af den elektriske strøm fra ioner under synaptisk transmission. [22] [15] PET-scanninger anvender "tracer"-atomer, som oftest indføres ind i organismen. Disse atomer kan binde til andre molekyler, som allerede har en kendt bane i organismen. Det nye molekyle, som nu udsender ioniserende stråling kan efterfølgende spores ved brug af en detektor. [14] fMRI-scanning er en måling af hjernens aktivitet i forhold til blodgennemstrømningen. De aktivende/stimulerende dele af hjernen har en øget øget blodgennemstrømning, i forhold til dem der ikke stimuleres. [1] [13]

Referenceliste

[1] A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[2] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[3] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[4] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[5] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[6] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[7] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[8] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[9] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[10] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[11] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[12] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[13] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[14] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[15] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[16] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

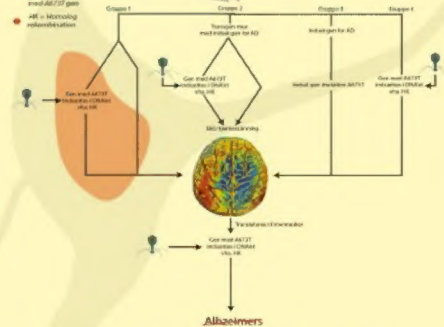
[17] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[18] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[19] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

[20] C. A. J. Alzheimer, *Über eine eigenartige Erkrankung des menschlichen Gehirns*, *Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1907, 12, 1, 1-11.

Forsøgssopstilling figur 2



Undersøgelse af A673T's indflydelse på Alzheimers

Vi har opstillet et forsøg på mus for at kunne observere faktorer som påvirker i Alzheimers, for forsøget foretages på mennesker. Forsøget mål er at simulere den præventive genmutation A673T, og dermed monitorere dens påvirkning af den neuronale degeneration ved Alzheimers. Forsøget har fire grupper: gruppe 1 som består af raske vild-type mus, gruppe 2 der består af transgene mus, der har en gain-of-function mutation i et af presenilin-gener. Dette vil føre til et β -secretase vil klæve APP, der endvidere fører til de toksiske plaque-strukturer. Den tredje forsøgsgruppe af mus er også transgen ved at have fået indført genet med presenilin-mutation i den tidligere generations hjernebatter, som i forvejen er udsat som følge af Alzheimers. Genetapien udføres, når der monitoreres med hjerneaktivitet ved EEG-scanninger, da det indikerer en begyndende neuronal degeneration, hvilket kendetegner Alzheimers. Genet indføres ved homolog rekombination, som er illustreret på figur 3 med den raske hjernebatter. [10] Musens hjerneaktivitet vil nu blive monitoreret vha. EEG-scanninger, som udføres med mikroelektroder ved forsøg med mus. [15] Forsøgsprocedure ses på figur 2. Fordele ved forsøget er, at det kan give præcis information omkring A673T's betydning for Alzheimers. Hovedinformationen fra forsøget er dermed også A673T's funktion i forbindelse med Alzheimers, hvilket kan lede til andre forsøg, som ikke har ligeså mange etiske ulemper. Den foreslåede behandling er helbredende, da det modvirker dannelsen af de toksiske amyloide plaques ved Alzheimers. Dette bremser den neuronale degeneration, og kræver dermed ikke vedvarende behandling. Virkningen af behandlingen vil kunne monitoreres ved EEG-scanninger for de forskellige forsøgsgrupper.

Homolog rekombination af genet for APP Figur 3

